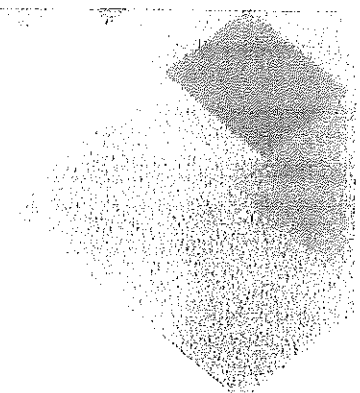


El XLIII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicori, Nayarit.

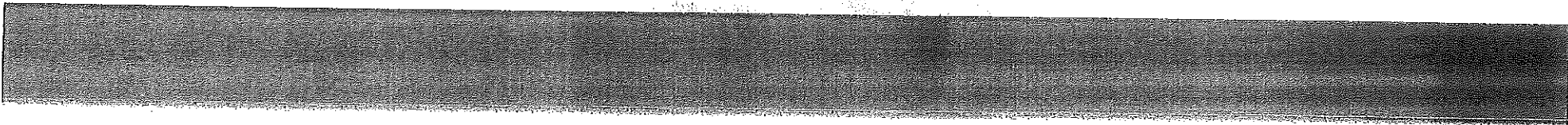


Ochoa

CONTRALORIA MUNICIPAL

Declaración Patrimonial y de Interés

Modificación
SIMPLIFICADO



PALACIO MUNICIPAL S/N COL. CENTRO
HUAJICORI, NAY. C.P. 63480. TEL. (325) 251 7060

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Jose Luis		Ochoa	Juarez
CURP		RFC	HOMOCLAVE
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO	
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
		SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>	
RÉGIMEN MATRIMONIAL		PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

[Handwritten signature]

NIVEL

PRIMARIO SECUNDARIO BACHILLERATO UNIVERSITARIO POSGRADO

INICIAL DEGRADADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CBta

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Bachillerato

ESTATUS

CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



FORMULARIO DE REGISTRO DE EMPLEADOS

NOMBRE DEL EMPLEADO (SERVIDADOR)		CATEG. (EMP. TIPO)	
ESTADO DE RESIDENCIA		MUNICIPIO	
CALLE		CARRERA	
CÓDIGO DEL EMP. PÚBLICO O PRIVADO DE LA CATEGORÍA / SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RÉG. (CATEG. TIPO)	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

[Handwritten signature]

NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA DIRECCIÓN TELÉFONO CATEGORÍA DE INDUSTRIA	
NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA CATEGORÍA DE INDUSTRIA	NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA CATEGORÍA DE INDUSTRIA
NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA CATEGORÍA DE INDUSTRIA	NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA CATEGORÍA DE INDUSTRIA
NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA CATEGORÍA DE INDUSTRIA	NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA CATEGORÍA DE INDUSTRIA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	FECHA DE EGRESO
	LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

[Handwritten signature]

ESTADO DE GUERRERO
MUNICIPIO DE SAN JUAN DE LOS RIOS

EMPRESA: [] PRIVADA [] SUBSIDIARIA DE EMPRESA []

EMPRESA GOBIERNO FEDERAL

EMPRESA GOBIERNO

EMPRESA [] GOBIERNO FEDERAL [] GOBIERNO ESTADAL [] GOBIERNO MUNICIPAL []

EMPRESA [] GOBIERNO FEDERAL [] GOBIERNO ESTADAL [] GOBIERNO MUNICIPAL []

EMPRESA [] GOBIERNO FEDERAL [] GOBIERNO ESTADAL [] GOBIERNO MUNICIPAL []

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO / NOMBRE DE LA EMPRESA
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

REC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

[Handwritten signature]

I. INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES, PROFESIONALES, ASESORÍAS, CONSULTORÍAS Y/O SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS). II.1.- POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES, PROFESIONALES, ASESORÍAS, CONSULTORÍAS Y/O SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS). II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		115800
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA		<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
TIPO DE BIEN ENAJENADO		<input type="checkbox"/> NUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)		
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		115800
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

[Handwritten signature]

DECLARACIÓN DE VERDAD

Declaro que la información que se proporciona en esta declaración es veraz y que no he sido objeto de ninguna sanción administrativa por parte de la autoridad competente.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO(A) C. Jose Luis Ochoa Juarez
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD
CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

23/05/2028
DÍA MES AÑO

Huaycovi, Nayavit
LUGAR

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]
CC

